



คู่มือ

สำหรับสถานประกอบการ

โครงการรณรงค์สร้างการรับรู้มาตรการเชิงป้องกัน
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ในสถานประกอบการที่มีการประสบอันตรายสูง
เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ

โครงการรณรงค์สร้างการรับรู้
มาตรการเชิงป้องกันด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการ
ที่มีการประสบอันตรายสูง
เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ

สารบัญ

คู่มือสำหรับสถานประกอบกิจการ.....	2
โครงการรณรงค์สร้างการรับรู้มาตรการเชิงป้องกันด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการที่มีการประสบอันตรายสูง เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ	
ภาคผนวก.....	7
๑. แบบเสนอชื่อ คปภ. ๑.....	8
๒. แบบตรวจ คปภ. ๒.....	15



คู่มือสำหรับสถานประกอบการ

โครงการรณรงค์สร้างการรับรู้มาตรการเชิงป้องกันด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการที่มีการประสบอันตรายสูง เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ

ด้วยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคม สำหรับดำเนินการโครงการรณรงค์สร้างการรับรู้มาตรการเชิงป้องกันด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการที่มีการประสบอันตรายสูง เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ ประกอบด้วยกิจกรรมการประชุมชี้แจงเพื่อสร้างการรับรู้ให้กับสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายที่มีการประสบอันตรายจากการทำงานสูง ในการดำเนินการตามมาตรการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และให้สถานประกอบการประเมินตนเองเพื่อปรับปรุงระบบการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และตรวจประเมินผลการปรับปรุงระบบการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตพื้นที่รับผิดชอบ มีเป้าหมายการดำเนินการในสถานประกอบการทุกประเภทกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้นไปที่มีอัตราการประสบอันตรายจากการทำงานสูง จำนวน ๒,๒๘๐ แห่ง ทั่วประเทศ โดยองค์ประกอบของการประเมินประกอบด้วย นโยบายการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และโครงสร้างการบริหารจัดการด้านความปลอดภัยฯ ภายในองค์กร การดำเนินการเพื่อป้องกันและระงับอัคคีภัย การป้องกันอันตรายจากสารเคมีอันตราย การดำเนินการเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมในการทำงาน และการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า

การประชาสัมพันธ์

๑. กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานได้จัดทำชุดใบสมัคร ซึ่งประกอบด้วยแบบเสนอชื่อ (แบบ คปภ. ๑) และแบบตรวจ (แบบ คปภ. ๒) โดยจะอัปโหลดเอกสารดังกล่าวที่เว็บไซต์ กองความปลอดภัยแรงงาน www.oshthai.org

๒. ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ส่งหนังสือถึงนายจ้างเพื่อเชิญชวนสมัครเข้าร่วม กิจกรรมไม่ต้องใช้ชุดใบสมัคร และสถานประกอบการกิจการดาวน์โหลดเอกสารชุดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ ของกองความปลอดภัยแรงงาน www.oshthai.org

๓. การสมัครเข้าร่วมกิจกรรมให้ดาวน์โหลด ชุดเอกสาร ดังนี้

(๑) แบบเสนอชื่อ คปภ. ๑ และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน

(๒) แบบตรวจ คปภ. ๒ โดยสถานประกอบการดำเนินการตรวจครั้งที่ ๑ เพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน

(๓) ยื่นเอกสาร ใบสมัครและแบบตรวจ คปภ. ๑ และ ๒ ณ ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตที่รับผิดชอบพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่

การตรวจเอกสารและตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการ

เมื่อศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตตรวจสอบเอกสารชุดใบสมัครเรียบร้อยแล้วจะประสาน สถานประกอบการเพื่อเข้าตรวจ ดังนี้

๑. การตรวจครั้งที่ ๑ (๑) (Pre Audit) (โดยสถานประกอบการ)

๑.๑ การตรวจครั้งที่ ๑ เป็นการตรวจการบริหารจัดการและสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยสถานประกอบการ เพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนด

๑.๒ กรณีพบว่าข้อใดที่สถานประกอบการปฏิบัติได้ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี กรณีพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังไม่ปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✗ ลงใน ช่อง ไม่มี

๑.๓ เมื่อสถานประกอบการดำเนินการตรวจเพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนดแล้วให้นำเสนอรายงานพิจารณา และลงนามร่วมกันระหว่างนายจ้างกับเจ้าหน้าที่ ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

๑.๔ ส่งเอกสารชุดใบสมัครประกอบด้วยแบบเสนอชื่อ แบบตรวจและเอกสารที่เกี่ยวข้องไปยัง ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตที่สถานประกอบการตั้งอยู่ ระหว่างวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

๑.๕ เมื่อศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ได้รับเอกสารชุดใบสมัครและตรวจสอบเอกสารเรียบร้อย เจ้าหน้าที่ที่สามารถประสานสถานประกอบการเพื่อเข้าตรวจครั้งที่ ๒ (การตรวจครั้งที่ ๒ สถานประกอบการกับเจ้าหน้าที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือน มกราคม ๒๕๖๒)

๒. การตรวจครั้งที่ ๒ (๒) (ประมาณเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑ - มกราคม ๒๕๖๒)

การตรวจครั้งที่ ๒ เป็นการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการ ตามแบบตรวจที่สถานประกอบการได้ประเมินตนเอง (Pre Audit) โดยเจ้าหน้าที่ของศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานในสถานประกอบการที่รับผิดชอบ

๒.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบการปฏิบัติครบถ้วนในข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✗ ลงในช่อง ไม่มี และเสนอแนะให้แก้ไขปรับปรุง และบันทึกข้อเสนอแนะนั้นลงในช่องที่กำหนดของแต่ละข้อ ทั้งนี้โดยพิจารณาความสอดคล้องตามมาตรฐานกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๒.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ และสำเนาข้อเสนอแนะให้สถานประกอบการเก็บไว้ ๑ ฉบับ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข

(การตรวจครั้งที่ ๓ สถานประกอบการและเจ้าหน้าที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒)

หมายเหตุ : ในการตรวจครั้งที่ ๒ กรณีสถานประกอบการสามารถดำเนินการตามข้อกำหนดได้ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ดำเนินการสรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันในครั้งที่ ๒ โดยไม่ต้องเข้าตรวจครั้งที่ ๓ สรุปผลและจัดส่งให้กองความปลอดภัยแรงงานต่อไป

๓. การตรวจครั้งที่ ๓ (๓) (ประมาณเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒)

การตรวจครั้งที่ ๓ เป็นการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการ เพื่อตามผลการแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะจากการตรวจครั้งที่ ๒ โดยเจ้าหน้าที่ของศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

๓.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบการปฏิบัติครบถ้วนในข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✗ ลงในช่อง ไม่มี

๓.๒ สรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกัน ระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
ที่รับผิดชอบและเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔. การสรุปผลการตรวจ (๔)-(๕)

๔.๑ เมื่อดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๑ - ๓ ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่สรุปผลการตรวจ
หากพบว่าข้อใดสถานประกอบกิจการปฏิบัติถูกต้อง ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ผ่าน (๔)
และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✗ ลงในช่อง ไม่ผ่าน (๕)

๔.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ
กับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔.๓ ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต รวบรวมชุดใบสมัครและแบบตรวจ
สภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการแต่ละแห่งเสนอผู้บังคับบัญชาลงนาม
และเสนอผลการตรวจต่อกองความปลอดภัยแรงงานต่อไป

๕. การมอบหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการ

ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตจะมอบหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการ
ตามแบบที่กำหนดให้แก่สถานประกอบกิจการที่ดำเนินการได้ตามมาตรฐานที่กำหนด ประมาณเดือน
มีนาคม - เมษายน ๒๕๖๒

การประกาศเกียรติคุณ

สถานประกอบกิจการที่สามารถปฏิบัติได้ตามข้อกำหนดจะได้รับหนังสือรับรองการเข้าร่วม
โครงการ โดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

๑. หนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการ ระดับทอง

สถานประกอบกิจการปฏิบัติได้ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๐.๐๐ - ๑๐๐.๐๐

๒. หนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการ ระดับเงิน

สถานประกอบกิจการปฏิบัติได้ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๘๐.๐๐ - ๘๙.๙๙

๓. หนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการ ระดับทองแดง

สถานประกอบกิจการปฏิบัติได้ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๐.๐๐ - ๗๙.๙๙

๔. สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด น้อยกว่าร้อยละ ๗๐.๐๐

ถือว่าไม่ผ่าน

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานยุทธศาสตร์ความปลอดภัยในการทำงาน

กองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๘๓๓๘ ต่อ ๖๐๙ , ๗๔๒ โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๖๔

ภาคผนวก

๑. แบบเสนอซื้อ คปภ. ๑
๒. แบบตรวจ คปภ. ๒



แบบเสนอชื่อ

โครงการรณรงค์สร้างการรับรู้มาตรการเชิงป้องกันด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการที่มีการประสบอันตรายสูง เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ

คำอธิบายเอกสาร

๑. เอกสารประกอบด้วย แบบ คปภ. ๑ และแบบ คปภ. ๒
๒. สถานประกอบการศึกษารายละเอียดและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน
๓. ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี หรือเครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริงของสถานประกอบการมากที่สุด
๔. นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง และลูกจ้างที่เกี่ยวข้อง ต้องลงนามอย่างครบถ้วน

๑. ข้อมูลทั่วไป*

๑.๑ ข้อมูลของสถานประกอบการ ในส่วนของสำนักงานใหญ่*

ชื่อสถานประกอบการ.....

ประเภทกิจการ.....

นิคมอุตสาหกรรม.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ชื่อนายจ้าง/เจ้าของกิจการ.....

ชื่อผู้จัดการโรงงาน/ผู้จัดการสาขา.....

๓. ข้อมูลผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ตามกฎหมาย*

- มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
จำนวน.....คน วัน/เดือน/ปี ที่แต่งตั้ง..... วัน/เดือน/ปีที่ครบวาระ.....
ประธานคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ชื่อ.....
เลขานุการคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ชื่อ.....
- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร จำนวน.....คน
- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ จำนวน.....คน
 - ๑. ชื่อ.....
 - ๒. ชื่อ.....
- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคชั้นสูง จำนวน.....คน
 - ๑. ชื่อ.....
 - ๒. ชื่อ.....
- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค จำนวน.....คน
 - ๑. ชื่อ.....
 - ๒. ชื่อ.....
- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน จำนวน.....คน

๔. ข้อมูลผู้ประสานงานของสถานประกอบกิจการ*

ชื่อผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

นายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง

ลงนาม และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

การยื่นเอกสารสมัครเข้าร่วมโครงการ

รณรงค์สร้างการรับรู้มาตรการเชิงป้องกันด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการที่มีการประสบอันตรายสูง เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ

๑. แบบ คปภ. ๑ : แบบเสนอชื่อเข้าร่วมโครงการ
๒. แบบ คปภ. ๒ : แบบตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการ
๓. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน หรือหนังสือรับรองการจดทะเบียนสาขา
๔. กรอกข้อมูลตามแบบ คปภ. ๑ และ แบบ คปภ. ๒ ให้ครบถ้วนและชัดเจน
๕. ยื่นเอกสารข้อ ๑ - ๒ ฉบับที่ลงนามจริง และสำเนาเอกสารตามข้อ ๓ ณ ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตที่รับผิดชอบพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่
๖. ชุดใบสมัครและแบบตรวจสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์กองความปลอดภัยแรงงาน www.oshthai.org
๗. สถานประกอบการที่พัฒนาระบบการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดจะได้รับหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการ จากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ดังนี้
 - (๑) ประกาศเกียรติคุณระดับทอง (คะแนนร้อยละ ๙๐.๐๐ - ๑๐๐.๐๐)
 - (๒) ประกาศเกียรติคุณระดับเงิน (คะแนนร้อยละ ๘๐.๐๐ - ๘๙.๙๙)
 - (๓) ประกาศเกียรติคุณระดับทองแดง (คะแนนร้อยละ ๗๐.๐๐ - ๗๙.๙๙)
๘. รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

หมดเขตรับสมัครวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

หมายเหตุ : สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานยุทธศาสตร์ความปลอดภัยในการทำงาน กองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขที่ ๑๘ ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๗๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๒๘ - ๓๙ ต่อ ๖๐๙, ๗๔๒ โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๖๔



แบบตรวจ

โครงการรณรงค์สร้างการรับรู้มาตรการเชิงป้องกันด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการที่มีการประสบอันตรายสูง เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ

ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต.....

คำอธิบายเอกสาร

๑. เอกสารชุดนี้มีทั้งหมด ๕ ส่วน จะต้องยื่นใบสมัครให้ครบทั้ง ๕ ส่วน
๒. สถานประกอบกิจการกรอกข้อมูลเฉพาะในส่วนที่ ๑ - ๓ ให้ครบถ้วนและชัดเจน
๓. ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี หรือเครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริงของสถานประกอบกิจการหรือหน่วยงานมากที่สุด
๔. ส่วนที่ ๔ - ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่

ส่วนที่ ๑. ข้อมูลทั่วไป*

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ชื่อจดทะเบียนนิติบุคคล.....

สาขา.....

ประเภทกิจการ.....

นิคมอุตสาหกรรม.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ส่วนที่ ๒ : การบริหารและจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ในสถานประกอบการ

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การดำเนินการ (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน									
๑	มีนโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานลงนามโดย นายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๒	ลูกจ้างทุกระดับรับทราบนโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยมีวิธีต่างๆ เช่น การจัดบอร์ดนโยบาย การจัดทำคู่มือ การอบรม ฯลฯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๓	มีแผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๖๒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การดำเนินการ (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
๔	มีการประเมินผลแผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๖๑	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๕	มีข้อบังคับและคู่มือด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ที่ครอบคลุมทุกงาน และของผู้รับเหมา (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๖	ลูกจ้างทุกระดับได้รับการอบรมข้อบังคับ และคู่มือด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๗	มีหน่วยงาน/แผนก/ฝ่าย/หรือผู้รับผิดชอบงาน ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงานในสถานประกอบกิจการ/หน่วยงาน อย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การดำเนินการ (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๘	ลูกจ้างระดับบริหารทุกคนได้รับการอบรมหลักสูตร “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร” และได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร และขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๙	ลูกจ้างระดับหัวหน้างานทุกคนได้รับการอบรมหลักสูตร “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน” และได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน และขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนินการ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
๑๐	มีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพหรือระดับเทคนิคขั้นสูงที่มีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด และขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ (กรณีสถานประกอบกิจการเข้าข่ายต้องมี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
๑๑	มีการรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน <input type="checkbox"/> ระดับวิชาชีพ ตามแบบ จป. (ว) หรือ <input type="checkbox"/> ระดับเทคนิคขั้นสูง ตามแบบ จป. (ท)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
๑๒	มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่มีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด และแจ้งรายชื่อเพื่อขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด (กรณีสถานประกอบกิจการเข้าข่ายต้องมีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การดำเนินการ (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๑๓	มีการประชุมของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างครบถ้วน และมีการระบุประเด็นที่ประชุม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
การประเมินอันตรายจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน									
๑๔	สถานประกอบการมีการประเมินอันตราย สภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงาน และมีมาตรการควบคุมแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๑๕	มีการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง ภายในสถานประกอบการหรือหน่วยงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การดำเนินการ (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
๑๖	มีการส่งรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สถานะการทำงานต่ออธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่เสร็จสิ้นการตรวจวัด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
๑๗	ลูกจ้างที่ทำงานในสถานะการทำงานที่อาจได้รับอันตรายจากความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีหรือเป็นระยะตามปัจจัยเสี่ยงอย่างครบถ้วน และรายงานผลรวมทั้งดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสุขภาพของลูกจ้างตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
๑๘	มีการจัดทำบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายในครอบครอง และแจ้งรายละเอียดต่ออธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย ภายในเจ็ดวัน นับแต่วันที่มิใช่สารเคมีอันตรายอยู่ในครอบครอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การดำเนินการ (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
๑๙	มีการแจ้งบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตราย และรายละเอียดข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมีอันตรายในครอบครองต่ออธิบดี หรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายภายในเดือนมกราคมของทุกปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
๒๐	ลูกจ้างที่ทำงานในสภาวะการทำงานที่อาจได้รับอันตรายจากสารเคมี ได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี หรือเป็นระยะตามปัจจัยเสี่ยงอย่างครบถ้วน และรายงานผล รวมทั้งดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบสุขภาพ ของลูกจ้างตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการ									
๒๑	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยครบถ้วนตามที่กฎหมายกำหนด (กรณีมีลูกจ้างรวมตั้งแต่ ๑๐ คนขึ้นไป กรณีลูกจ้างไม่ถึง ๑๐ คน สถานประกอบการมีวิธีอื่นที่เหมาะสม)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การดำเนินการ (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๒๒	ลูกจ้างได้รับการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของแต่ละพื้นที่จากหน่วยงานที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานรับรอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๒๓	มีแผนฉุกเฉินด้านความปลอดภัยครอบคลุมปัจจัยเสี่ยงในสถานประกอบกิจการอย่างเหมาะสมและมีการฝึกซ้อมเป็นระยะ (ไม่นับรวมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๒๔	ลูกจ้างได้รับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟครบถ้วนอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้งจากหน่วยงานที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานรับรอง (กรณีสถานประกอบกิจการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟเองต้องมีหนังสือเห็นชอบจากอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานมอบหมาย)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การดำเนินการ (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๒๕	มีการรายงานผลการฝึกซ้อมดังกล่าวตามแบบที่อธิบดีกำหนด และยื่นต่ออธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายภายในสามสิบวันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการฝึกซ้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๒๖	มีเส้นทางหนีไฟและติดตั้งสัญลักษณ์ที่ได้มาตรฐาน และลูกจ้างสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนตลอดเส้นทางหนีไฟไปสู่จุดที่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๒๗	มีการกำหนดจุดรวมพลและติดตั้งสัญลักษณ์ที่ได้มาตรฐานที่ลูกจ้างสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนในระยะไม่น้อยกว่า ๒๐ เมตร และติดตั้งในบริเวณที่เหมาะสมและปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การดำเนินการ (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
๒๘	มีการติดตั้งสัญลักษณ์เกี่ยวกับระบบการป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการตามที่กฎหมายอย่างครบถ้วน และครอบคลุมพื้นที่ตามปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
๒๙	มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายตามประเภทของเพลิงอย่างครบถ้วน และเหมาะสมกับพื้นที่ซึ่งมีสภาพเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยตามที่กำหนด และลูกจ้างสามารถเข้าถึงโดยไม่มีสิ่งกีดขวาง และติดตั้งป้ายแสดงจุดติดตั้ง ที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
๓๐	มีการดูแลรักษาและตรวจสอบเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี โดยมีการตรวจสอบเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายต้องไม่น้อยกว่าหกเดือนต่อหนึ่งครั้ง และมีการติดป้ายแสดงผลการตรวจสอบ และวันที่ทำการตรวจสอบไว้ที่ถังหรือจุดที่ติดตั้งถังดับเพลิงแบบเคลื่อนย้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การดำเนินการ (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
๓๑	มีการตรวจสอบบริเวณภายในสถานประกอบการที่มีความเสี่ยงในการเกิดอัคคีภัย และมีมาตรการควบคุมแก้ไขให้ปลอดภัย หรือการตรวจสอบบริเวณโดยรอบภายนอกสถานประกอบการที่เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยและมีมาตรการป้องกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
การบริหารและการจัดการเกี่ยวกับระบบไฟฟ้าในสถานประกอบการ									
๓๒	มีและเก็บรักษาแผนผังวงจรไฟฟ้าที่ติดตั้งภายในสถานประกอบการทั้งหมดซึ่งได้รับการรับรองจากวิศวกรหรือการไฟฟ้าประจำท้องถิ่นไว้ให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบ หากมีการแก้ไขเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมต้องดำเนินการแก้ไข แผนผังนั้นให้ถูกต้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									

ที่								สรุปผล		
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การดำเนินการ (๔)	ไม่ผ่าน (๕)	
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด			
๓๓	ลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าได้รับการอบรมหลักสูตรตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....										
.....										
.....										
๓๔	มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า เพื่อให้ใช้งานได้อย่างปลอดภัย และให้บุคคลที่ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือนิติบุคคลที่ได้รับ ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ แล้วแต่กรณี เป็นผู้จัดทำบันทึกผลการตรวจสอบและรับรองไว้ เพื่อให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....										
.....										
.....										
๓๕	มีแผนการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ประจำปี ๒๕๖๒ และกำหนดผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนินการ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๓๖	มีการติดป้ายสัญลักษณ์ห้ามเตือนเกี่ยวกับไฟฟ้าที่ได้มาตรฐาน และครอบคลุมพื้นที่เสี่ยงอันตรายเกี่ยวกับไฟฟ้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								

ส่วนที่ ๓ : การรับรองผลการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการ

ตามที่ (ชื่อสถานประกอบกิจการ).....
สาขา.....จังหวัด.....
สมัครเข้าร่วมโครงการรณรงค์สร้างการรับรู้มาตรการเชิงป้องกันด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการที่มีการประสบอันตรายสูง เพื่อพัฒนาระบบ การบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้มีประสิทธิภาพ เร่งรัดมาตรการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยง และได้ดำเนินการตรวจสภาพแวดล้อม ในการทำงานตามขั้นตอนที่กำหนด จึงลงลายมือชื่อรับทราบร่วมกัน ดังนี้

๓.๑ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๑ (Pre Audit)

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๑ (Pre Audit) ร่วมกันระหว่างนายจ้างหรือผู้แทน นายจ้าง และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบในการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ในการทำงานในสถานประกอบกิจการหรือในหน่วยงาน

ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ วันที่.....	เจ้านายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง วันที่.....

๓.๒ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๒

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในการตรวจครั้งที่ ๒ ร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่รับผิดชอบ

- สถานประกอบการปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วน
- สถานประกอบการปฏิบัติตามข้อกำหนดไม่ครบถ้วน และเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไข

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

วันที่.....

วันที่.....

๓.๓ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๓

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในการตรวจครั้งที่ ๓ ร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

วันที่.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๔ : ความเห็นของเจ้าหน้าที่

๔.๑ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบสรุปผลการตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน และการตรวจสภาพแวดล้อม
ในการทำงานในสถานประกอบกิจการ เสนอความเห็นชอบต่อผู้บังคับบัญชา

- สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๐.๐๐ – ๑๐๐.๐๐
(ระบุร้อยละที่ได้.....)
- สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๘๐.๐๐ – ๘๙.๙๙
(ระบุร้อยละที่ได้.....)
- สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๐.๐๐ – ๗๙.๙๙
(ระบุร้อยละที่ได้.....)
- สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ < ๗๐.๐๐
(ระบุร้อยละที่ได้.....)
- ความเห็นอื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔.๒ ความเห็นของผู้อำนวยการศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต.....

- เห็นชอบตามที่เสนอ
- ไม่เห็นชอบตามที่เสนอ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๕ : ส่วนนี้สำหรับศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารและข้อมูล

รายละเอียด	การดำเนินการ		หมายเหตุ
	ครบถ้วน	ไม่ครบถ้วน	
แบบเสนอชื่อ (ตามแบบ คปภ. ๑)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
แบบตรวจสอบสภาพแวดล้อม (ตามแบบ คปภ. ๒)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
การตรวจและลงนามในเอกสาร ครั้งที่ ๑	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
การตรวจและลงนามในเอกสาร ครั้งที่ ๒ - ๓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
การเสนอความเห็นชอบต่อผู้บังคับบัญชา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ขั้นตอนการดำเนินการ สำหรับสถานประกอบการ

โครงการรณรงค์สร้างการรับรู้มาตรการเชิงป้องกันด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการที่มีการประสบอันตรายสูง เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ เป็นกิจกรรมที่ทำขึ้นเพื่อรณรงค์มาตรการเชิงป้องกันในสถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐ คน (นับรวมลูกจ้าง ลูกจ้างผู้รับเหมา และลูกจ้างผู้รับเหมาช่วงทั้งหมดที่ปฏิบัติงานในแต่ละหน่วย) ให้มีการพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพแบบยั่งยืน ลดการประสบอันตรายจากการทำงาน โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

๑. การตรวจครั้งที่ ๑ (๑) (Pre Audit) (โดยสถานประกอบการ)

๑.๑ การตรวจครั้งที่ ๑ เป็นการตรวจการบริหารจัดการและสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยสถานประกอบการ เพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนด

๑.๒ กรณีพบว่าข้อใดที่สถานประกอบการปฏิบัติได้ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี กรณีพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี

๑.๓ เมื่อสถานประกอบการดำเนินการตรวจเพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนดแล้วให้นำเสนอนายจ้างพิจารณา และลงนามร่วมกันระหว่างนายจ้างกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

๑.๔ ยื่นเอกสารชุดใบสมัครประกอบด้วยแบบเสนอชื่อ (แบบ คปก. ๑) แบบตรวจ (แบบ คปก. ๒) และเอกสารที่เกี่ยวข้องไปที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่รับผิดชอบจังหวัด สถานประกอบการตั้งอยู่ ระหว่างวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

๑.๕ เมื่อศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตได้รับเอกสารชุดใบสมัคร และตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่สามารถประสานสถานประกอบการเพื่อเข้าตรวจครั้งที่ ๒ (การตรวจครั้งที่ ๒ สถานประกอบการกับเจ้าหน้าที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือน มกราคม ๒๕๖๒)

๒. การตรวจครั้งที่ ๒ (๒) (ประมาณเดือนมกราคม ๒๕๖๒)

การตรวจครั้งที่ ๒ เป็นการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการตามแบบตรวจที่สถานประกอบการได้ประเมินตนเอง (Pre Audit) โดยเจ้าหน้าที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานในสถานประกอบการที่รับผิดชอบ

๒.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบการปฏิบัติตามครบถ้วนในข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังไม่ปฏิบัติตามครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี และเสนอแนะให้แก้ไขปรับปรุง และบันทึกข้อเสนอแนะนั้นลงในช่องที่กำหนดของแต่ละข้อ ทั้งนี้โดยพิจารณาความสอดคล้องตามมาตรฐานกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๒.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ และสำเนาข้อเสนอแนะให้สถานประกอบการเก็บไว้ ๑ ฉบับ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข

(การตรวจครั้งที่ ๓ สถานประกอบการและเจ้าหน้าที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒)

หมายเหตุ : ในการตรวจครั้งที่ ๒ กรณีสถานประกอบการสามารถดำเนินการตามข้อกำหนดได้ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ดำเนินการสรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันในครั้งที่ ๒ โดยไม่ต้องเข้าตรวจครั้งที่ ๓

๓. การตรวจครั้งที่ ๓ (๓) (ประมาณเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒)

การตรวจครั้งที่ ๓ เป็นการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการเพื่อตามผลการแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะจากการตรวจครั้งที่ ๒ โดยเจ้าหน้าที่ของศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตที่รับผิดชอบ

๓.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบการปฏิบัติตามครบถ้วนในข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังไม่ปฏิบัติตามครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี

๓.๒ สรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบและเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔. การสรุปผลการตรวจ (๔)-(๕)

๔.๑ เมื่อดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๑ - ๓ ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่สรุปผลการตรวจ หากพบว่าข้อใดสถานประกอบกิจการปฏิบัติถูกต้อง ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ผ่าน (๔) และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✗ ลงในช่อง ไม่ผ่าน (๕)

๔.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบกับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔.๓ ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ รวบรวมชุดใบสมัครและแบบตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการแต่ละแห่งเสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้อำนวยการศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต) ลงนาม และเสนอกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเพื่อรับทราบผลการดำเนินการ

๔.๔ ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตสรุปผลการดำเนินการตามแบบ คปภ. ๔ ให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์ความปลอดภัยในการทำงาน กองความปลอดภัยแรงงาน ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒

๕. การมอบหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการ

ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตที่รับผิดชอบจัดทำหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการมอบให้แก่สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมโครงการประมาณเดือนมีนาคม - เมษายน ๒๕๖๒



กองความปลอดภัยแรงงาน
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
กระทรวงแรงงาน



กลุ่มงานยุทธศาสตร์ความปลอดภัยในการทำงาน
กองความปลอดภัยแรงงาน
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๘ ๘๓๓๘
โทรสาร : ๐ ๒๕๕๘ ๙๑๖๔
E-mail : osh_plan@labour.mail.go.th
www.oshthai.org